

JCA-UST-005

Solicitud de Investigación del Lugar

LUST

NO LUST

Fecha de radicación: _____ Empleado de JCA que recibe la solicitud: _____ UST - 2 - -

Lea cuidadosamente todas las secciones de esta Solicitud de Investigación del Lugar antes de completar este formulario. Para información adicional llame a la División de Control de Tanques de Almacenamiento Soterrados de la Junta de Calidad Ambiental de Puerto Rico al (787) 767-8181. Esta solicitud debe ser presentada con el pago correspondiente en efectivo, cheque comercial o giro postal, a nombre del Secretario de Hacienda.

Tipo de Solicitud: **Plan de Investigación del Lugar**
Complete las secciones 1, 2, 3, 4, 5, 6, Anejo A y Anejo B.1

Reporte de Investigación del Lugar
Complete las secciones 1, 2, 3, 4, 5, 6, Anejo A y Anejo B.2

1. Información de la Instalación

Persona Natural/Jurídica dueña del Sistema de TAS: Dirección Postal:

Correo electrónico: Teléfono:

Persona Natural/Jurídica dueña del predio donde ubica(o ubicaba) el Sistema de TAS: Dirección Postal:

Correo electrónico: Teléfono:

Persona natural o jurídica responsable de la operación del Sistema de TAS (si aplica): Dirección Postal:

Correo electrónico: Teléfono:

Persona Natural/Jurídica donde ubica (o ubicaba) físicamente el Sistema de TAS:

Dirección física donde ubica (o ubicaba) el sistema de TAS:

Nombre persona contacto en caso de emergencia (24) horas: Teléfono: Coordenadas Lambert: (Grados-Minutos-Segundos)

Nombre persona que prepara solicitud: Teléfono: Correo electrónico:

Tipo de dueño:	Tipo de Sistema de TAS que existe o existía en la instalación:
Gobierno Federal	Sistema de TAS que almacenan sustancias reguladas bajo RCTAS
Gobierno Municipal	Sistema de TAS para sustancias peligrosas
Gobierno Estatal	Sistema de TAS de generadores de electricidad de emergencia
Comercial	Sistema de TAS agrícola (capacidad > 1,100 galones)
Industrial	Sistemas de Tratamiento de Aguas Residuales (No cubiertas bajo la sección 402 o 307(b) del CWA y que tratan sustancias reguladas bajo RCTAS)
Agrícola	Sistemas de distribución de combustible por hidrantes localizados en aeropuertos
Otro:	Sistemas de TAS construidos en el terreno
	Otro:

2. Responsabilidad Financiera

Mecanismo de Responsabilidad Financiera:

Póliza de Seguro Comercial	Autoasegurado	Garantía Corporativa o Fianza	Carta de Crédito
Fondo de Fideicomiso	Fianza	Exento según Regla 863-RCTAS	Otro:
Fecha efectividad:	Fecha de Vencimiento:		

3. Compañías responsables de cada actividad del proyecto propuesto

Nombre Persona Natural/Jurídica a cargo de las Actividades de Campo Nombre del representante autorizado:

Teléfono: Dirección Postal:

Correo electrónico:

Nombre Persona Natural/Jurídica a cargo de la Supervisión Ambiental Nombre del representante autorizado:

Teléfono: Dirección Postal:

Correo electrónico:

Nombre Persona Natural/Jurídica a cargo de la Salud y Seguridad Nombre del representante autorizado:

Teléfono: Dirección Postal:

Correo electrónico:

Nombre Persona Natural/Jurídica a cargo del Muestreo Nombre del representante autorizado:

Teléfono: Dirección Postal:

Correo electrónico:

Nombre Persona Natural/Jurídica a cargo del Laboratorio Nombre del representante autorizado:

Teléfono: Dirección Postal:

Correo electrónico:

Nombre Persona Natural/Jurídica a cargo de la Disposición Desperdicios No-peligrosos Nombre del representante autorizado:

Teléfono: Dirección Postal:

Correo electrónico:

Nombre Persona Natural/Jurídica a cargo de la Disposición Desperdicios Peligrosos Nombre del representante autorizado:

Teléfono: Dirección Postal:

Correo electrónico:

4. Actividades y recursos cercanos

Áreas de recarga principales	Estaciones de gasolina	Sumideros o cavidades naturales de drenaje
Oleoductos	Residencias	Instituciones de educación superior
Cuerpos de agua superficiales	Pozos de inyección	Minas (superficiales, subterráneas)
Canteras	Tendido eléctrico	Pozos de inyección o extracción abandonados
Pantanos o manglares	Carreteras	Rellenos sanitarios (municipales, privados)
Rutas rurales	Manantiales	Escuelas (públicas y privadas)
Edificios públicos	Áreas costeras	Foso de extracción de grava o arena
Plantas de tratamiento de agua potable y de aguas usadas (privadas, públicas)		Otros
Suministros públicos de agua potable (pozos, cuerpos de agua superficiales)		
Estaciones de monitoria de calidad de agua (superficial o subterránea)		

5. Certificación

“Yo certifico que toda la información presentada en este documento y en todos los anejos correspondientes es exacta, verídica y completa. La información provista ha sido presentada sin intención de desvirtuar los hechos o de cometer fraude. Tengo conocimiento que de descubrirse cualquier falsedad o fraude con respecto a los documentos que he firmado, estaré sujeto a sanciones, incluyendo multas, encarcelamiento o ambas penas.” Regla 910.D del RCTAS

Persona Natural/Juridica Dueño del Sistema de TAS

Nombre de la persona que completó la Solicitud

Persona Natural/Jurídica responsable de la operación del Sistema de TAS

Firma de la Persona Natural o Representante Dueño del Sistema de TAS

Firma de la persona que completó la Solicitud

Firma de la Persona Natural o Representante responsable de la operación del Sistema de TAS

Fecha

Fecha

Fecha

Una Solicitud Presentada es una que cumple con todos los requisitos de RCTAS.

Solicitudes con información incompleta no serán aceptadas hasta que todos los documentos o información requeridos hayan sido presentados.

6. Cargos a Pagar

Tipo de Instalación exenta de cargos (Si aplica): Escuela Pública Hospital Institución benéfica

Plan o Reporte

Cargos por procesamiento de solicitud	
Total de cargos a pagar	

El pago de todos los cargos se hará a través de dinero en efectivo, cheques comerciales o giros monetarios, pagaderos al Secretario del Departamento de Hacienda del Gobierno de Puerto Rico. Este pago deberá ser realizado en la División de Finanzas de la Junta de Calidad Ambiental.

PARA USO DE LA JUNTA DE CALIDAD AMBIENTAL							
Nombre Técnico DCTAS:				Fecha de radicación:			
Firma Técnico DCTAS:							
Cantidad a pagar:		Efectivo:		Cheque:		Giro:	
Recibo en División de Finanzas:					Fecha de Recibo:		
Nombre Persona en Finanzas que recibe pago:					Fecha de pago:		

ANEJO A – INFORMACIÓN SOBRE EL PLAN DE SALUD Y SEGURIDAD

1. PELIGRO POTENCIAL A LA SALUD Y SEGURIDAD

A. Peligros físicos anticipados (Marque todos los que apliquen)

Calor (temperaturas altas) Ruido Excavación Área de cuevas, sumideros Caídas, tropiezos, resbalones Manejo y transferencia de productos de petróleo Fuego Explosiones Otros (especifique):	Equipo pesado Trauma o lesión física como resultado al mover maquinaria Construcción general Caídas Trauma o lesión física Peligros eléctricos Entrada a espacios confinados Explosiones Niveles de oxígeno (asfixia)
--	---

B. Peligros biológicos anticipados (Marque todos los que apliquen)

Serpientes Roedores Insectos	Plantas venenosas Mordedura de animales Otros (especifique)
------------------------------------	---

**C. Narrativo (proveer información sobre aquellas cosas que impactarían la salud y seguridad
Ejemplo: líneas eléctricas, aéreas y soterradas, integridad de los diques, terreno a desnivel, etc.)**

--

**D. Lista de sustancias químicas que se esperan encontrar en el lugar
(incluir las hojas de material de datos de seguridad, MSDS por sus siglas en inglés)**

1.	8.
2.	9.
3.	10.
4.	11.
5.	12.
6.	13.
7.	14.

2. EVALUACION DE POTENCIAL DE PELIGRO

Posibles sustancias químicas presentes

Sustancia Química	Medio o matriz	Concentración Máxima Observable	Límites de Exposición*		IDLH*	Síntomas / Efectos por exposición aguda
			STEL:	TWA:		
			STEL:			
			TWA:			
			STEL:			
			TWA:			
			STEL:			
			TWA:			
			STEL:			
			TWA:			
			STEL:			
			TWA:			

3. MÉTODOS PARA CONTROLAR LOS POTENCIALES PELIGROS DE SALUD Y SEGURIDAD**A. Instrumentos de Monitoreo****(marcar todas las que apliquen: los instrumentos de monitoreo tienen que ser utilizados a menos que se indique lo contrario)**

Analizador de vapores orgánicos (Organic Vapor Analyzer)	Medidor de oxígeno (Oxygen Meter)
Detector de fotoionización (Photoionization Detector)	Medidor de sulfuro de hidrógeno (Hydrogen Sulfide Meter)
Indicador de gas combustible (Combustible Gas Indicator)	Otros, especifique:

B. Niveles de acción (zona respirable)**Medidor de Oxígeno**

0 - 10%	LEL	No peligro de explosión
10 - 25%	LEL	Potencial peligro de explosión; notificar al oficial de salud y seguridad
> 25%	LEL	Peligro de explosión; interrumpir tareas / salir del lugar
< 21% ± 1%	O ₂	Oxígeno normal
< 19.5%*	O ₂	Deficiencia de oxígeno; notificar al oficial de salud y seguridad

* Considerar y especificar si el lugar es un espacio confinado y tomar todas las precauciones necesarias del mismo.

C. Indicar el método y la frecuencia de la vigilancia o monitoreo durante las actividades de campo.**D. Equipo de protección personal: incluir todos los que apliquen:****E. Información en caso de Emergencia**

Nombre de la Institución	Persona Contacto de Emergencia	Números de Teléfono
1. Agencia Estatal para el Manejo de Emergencias		
2. Bomberos		
3. Ambulancia		
4. Policía		
5. Unidad de Respuesta a Materiales Peligrosos		
6. PROSHA		
7. Centro de Control de Envenenamiento		
8. Junta de Calidad Ambiental		
9. Servicios médicos más cercanos:		
10. Oficial de Salud y Seguridad en el lugar:		
11. Hospital más cercano:		
12. Persona responsable del proyecto:		
13. Otros:		

**F. Rutas de escape, y centro de comando en caso de emergencia
(explicar brevemente e incluir mapa y fotografías del lugar con estas rutas de escape)**

A large empty rectangular box with a black border, intended for drawing a map and including photographs of the location and escape routes.

ANEJO B. INFORMACION PARA EL PLAN DE INVESTIGACION QUE SE DEBE INCLUIR JUNTO A LA SOLICITUD

1. REQUISITOS DE INFORMACIÓN TÉCNICA PARA PLAN DE INVESTIGACION DEL LUGAR	
El plan se debe someter en copia impresa "hard copy" e incluir una copia de este plan en disco compacto para computadora en formato electrónico de archivos de data portátil (PDF, por sus siglas en inglés).	
1. Introducción	5. Fase de muestreo y análisis (Debe prepararse de forma cónsona con lo establecido y aplicable en la Guía de Cierre Permanente).
1. Nombre y dirección del lugar	1. Descripción General de actividad de muestreo
2. Nombre y dirección del dueño actual	i. Numero de muestras a colectarse
3. Nombre y dirección del operador (de ser diferente al dueño)	ii. Matrices a ser muestreadas
4. Problema	iii. Profundidad de muestras
5. Propósito y objetivos de la investigación	iv. Estrategia del muestreo (judgemental, random, etc.)
2. Trasfondo de la instalación	v. Toma de muestra (discreta o compuesta)
1. Historial y descripción de dueños y operación del lugar	vi. Medidas de campo a realizarse
2. Fecha y descripción de derrames pasados en el lugar (resultados y conclusiones de investigaciones previas)	vii. Diagrama con los puntos de muestreo propuesto
3. Información de la fuente y sustancia regulada	2. Requerimientos analíticos
1. Fuente (tanque)	i. Parámetros a ser analizados por matriz
i. Localización de la unidad	ii. Método de análisis
ii. Descripción de la unidad: medidas, material de construcción, galonaje, diseño, etc.	iii. Envases para las muestras
iii. Año que se instaló y periodo de operación	iv. Preservativos
iv. Método utilizado para cerrar la unidad	v. Tiempo de espera para análisis o extracción (holding time)
2. Sustancia regulada	vi. Niveles de limpieza propuestos
i. Tipo de sustancia que almacenó	3. Métodos de muestreo
ii. Características físicas y químicas de la sustancia	i. Descripción de equipo a ser utilizado en el muestreo
iii. Características de migración/dispersión	ii. Procedimiento de descontaminación de equipo (de no ser desechable)
4. Información ambiental del lugar y alrededores	iii. SOP's de procedimientos de colección de muestras
1. Condiciones hidrogeológicas	iv. Calibración de equipos y frecuencia
i. Descripción geológica	4. Manejo y custodia de las muestras
ii. Áreas de recarga y descarga	i. Manejo de muestras en el campo, durante el transporte y en el laboratorio
iii. Dirección de flujo de agua subterránea	5. Cadena de custodia (incluir copia)
iv. Profundidad del agua subterránea (nivel freático)	6. Uso de etiquetas
2. Cuerpos de agua superficiales (localización)	i. Identificación de las muestras
3. Uso y localización de pozos de agua subterránea	ii. Procedimientos de acciones correctivas en el campo
4. Población sensitiva (escuelas, hospitales, centro envejecientes, comunidades, etc.)	7. Control y Certeza de calidad
	i. Incluir los blancos y los duplicados, definición y frecuencia colección.
6. Mapas	
1. Localización geográfica	
2. Plano topográfico (1:20,000)	
3. Plano del sistema de TAS según se ubica en la instalación	
4. Delimitación de la instalación (property lines) y el uso de terrenos adyacentes	
5. Localización de pozos en la vecindad del lugar	
6. Diagrama de puntos de muestreo propuesto	

2. REQUISITOS DE INFORMACIÓN TÉCNICA PARA REPORTE DE INVESTIGACION DEL LUGAR

El reporte se debe someter 90 días laborables luego de finalizar las actividades de investigación en copia impresa "hard copy".

Incluir una copia de este Reporte en disco compacto para computadora en formato electrónico de archivos de data portátil (PDF, por sus siglas en inglés).

1.	Resumen de condiciones de campo durante el muestreo, incluyendo las desviaciones (si alguna) durante las actividades de campo.
2.	Diagrama o esquema donde se indique las localizaciones de muestreo de campo.
3.	Tabla con resultados del monitoreo de los parámetros de campo y la localización de éstos y profundidad.
4.	Tabla que incluya la siguiente información: parámetros analíticos, localizaciones del muestreo, límites de reporte ("Reporting Limit"), Nivel de Acción y profundidad. En esta tabla se tienen que incluir los resultados de los blancos de campo. Se tiene que generar una tabla para las muestras sólidas y otra para las muestras acuosas.
5.	Hoja de laboratorio donde se presenten los resultados de cada localización de muestreo. En esta hoja se debe presentar evidencia de fecha de análisis, método de análisis, tipo de muestra (acuosa, sólida) y analista, entre otros.
6.	Proveer evidencia de laboratorio de que los análisis están certificados por un químico licenciado para practicar la profesión en Puerto Rico y que está al día en las cuotas de colegiación del Colegio de Químicos Licenciados de Puerto Rico.
7.	Resumen estadístico de los controles de calidad del laboratorio para cada parámetro y matriz (%R, PDR, control de laboratorio / duplicado de control de laboratorio "LC/LCD", y "Matrix Spike Duplicate - MS/MSD", entre otros), según sea aplicable al método de análisis. Se debe incluir para cada uno de éstos su criterio de aceptación.
8.	Cromatogramas, curva de calibración y data cruda.
9.	Copia de los datos de campo y Cadena de Custodia debidamente cumplimentada.
10.	Fotos de las localizaciones de muestreo con su debida identificación. Se deberá presentar el día, la hora a la que se tomó la foto y una breve descripción.
11.	La Junta puede requerir copia en papel de los resultados analíticos u otros documentos para la evaluación correspondiente en cualquier momento. El peticionario debe suministrar a su propio costo, dicha información de ser así requerido.
Mapas	
1.	Localización geográfica
2.	Plano topográfico (1:20,000)
3.	Plano del sistema de TAS según se ubica en la instalación
4.	Delimitación de la instalación (property lines) y el uso de terrenos adyacentes
5.	Localización de pozos en la vecindad del lugar
6.	Diagrama de puntos de muestreo final